



Anlage Ferienbetreuung

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer für Notfälle: _____

Besondere Hinweise, wie z.B. Allergien,
Medikamenteneinnahme, schwere
Erkrankungen, wie z.B. Asthma: _____

Besondere Hinweise zum Essen
(z.B. Vegetarier, Lactose-Intoleranz,
kein Schweinefleisch): _____

Krankenkasse: _____

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja

Bei Bedarf wird mein Kind abgeholt von: _____

Nein

Mein Kind wird abgeholt von: _____

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten